



Załącznik Nr 4 do Regulaminu rekrutacji uczestników

Protokół punktów

w ramach Wielkopolskiego Regionalnego Programu Operacyjnego na lata 2014 – 2020

Oś Priorytetowa 6 RYNEK PRACY

Działanie 6.3 Samozatrudnienie i przedsiębiorczość Poddziałanie

6.3.1 Samozatrudnienie i przedsiębiorczość

Arkusz wypełniony przez: Partnerów

Numer ewidencyjny formularza rekrutacyjnego	
Imię i nazwisko potencjalnego uczestnika projektu	
Imię i nazwisko Przewodniczącego Komisji Rekrutacyjnej	
Data przeprowadzenia oceny formularza rekrutacyjnego	

Niniejszym oświadczam, iż:

1. zapoznałem/am się z Regulaminem rekrutacji, dokonując oceny formularzy rekrutacyjnych w ramach projektu pt.: „Samozatrudnienie – pomysłem na życie”,
2. zobowiązuję się wypełniać obowiązki członka komisji rekrutacyjnej w sposób sumienny, rzetelny i bezstronny, zgodnie z posiadaną wiedzą,
3. nie zachodzi żadna okoliczność, mogąca wywołać uzasadnioną wątpliwość co do mojej bezstronności względem osoby ubiegającej się o uczestnictwo w projekcie, w szczególności:
 - a) nie jestem małżonkiem, krewnym albo powinowatym w linii prostej lub bocznej do drugiego stopnia osoby, która złożyła formularz rekrutacyjny,
 - b) nie pozostaję z osobą, która złożyła formularz rekrutacyjny, w stosunku przysposobienia, opieki lub kurateli.
4. zobowiązuję się do zachowania w tajemnicy wszelkich informacji, jakie uzyskam podczas lub w związku z dokonywaniem oceny wstępnych formularzy rekrutacyjnych oraz do ich wykorzystywania jedynie w zakresie niezbędnym do dokonania tej oceny.

.....

Data

.....

podpis



I. OCENA FORMALNA FORMULARZA REKRUTACYJNEGO

Etap rekrutacji	Liczba uzyskanych punktów	Max ilość punktów
I etap - Ocena formularz rekrutacyjnego - merytoryczna		60
Punkty dodatkowe		40
II etap - Ocena doradcy zawodowego		40
Łączna ilość punktów otrzymanych na etapie rekrutacji:		140

Czy Formularz Rekrutacyjny otrzymał wymagane minimum – 60 punktów ogółem?*	TAK	NIE
Czy Formularz Rekrutacyjny Kandydata/ki spełnia wymagania minimalne, aby zostać zakwalifikowany do projektu?*	TAK	NIE

*wypełnia Przewodniczący Komisji Rekrutacyjnej wyznaczony przez Kierownika Projektu Beneficjenta

.....

miejsce i data

.....

podpis Przewodniczący Komisji Rekrutacyjnej
wyznaczony przez Kierownika Projektu Beneficjenta